

پیش‌بینی طول مدت بستری و درصد موارد مرگ و میر بیماران در بخش مراقبت‌های ویژه با APACHE IV

نسیم بهرامی^۱، محمدعلی سلیمانی^{۲*}، سید حمید شریف نیا^۳، حوریه شایگان^۴، رضا مسعودی^۵، هادی رنجبر^۶

تاریخ دریافت: 91/04/12 تاریخ پذیرش: 91/06/28

چکیده

پیش زمینه و هدف: فن‌هایی نظیر APACHE IV به شکل وسیع برای پیش‌بینی میزان مرگ و میر بیمارانی که با تشخیص‌های مختلف در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده‌اند، استفاده می‌شود. این شاخص‌ها به عنوان یک ابزار استاندارد همچنین برای بررسی مدت اقامت بیماران در بخش، ارزیابی کیفیت مراقبت‌های ارائه شده و طبقه‌بندی شدت بیماری‌ها در مطالعات در نظر گرفته می‌شوند. هدف از این مطالعه بررسی پیش‌بینی درصد موارد مرگ و میر و طول مدت بستری بیماران بستری با فن APACHE IV در بخش مراقبت‌های ویژه است.

مواد و روش کار: در این مطالعه مقطعی برای بررسی بیمارانی که در طول شش ماه از سال ۱۳۸۹ با تشخیص‌های مختلف در بخش‌های ICU دو مرکز آموزشی درمانی بستری شده و شرایط ورود به جامعه پژوهش را داشتند، از ابزار مشخصات دموگرافیک و APACHE IV استفاده شد.

یافته‌ها: از ۲۴۰ بیمار بستری در بخش ICU، ۱۵۹ نفر (۶۶/۳٪) زنده ماندند. میانگین نمره APACHE IV بیماران $19/07 \pm 5/62$ بود (حداقل ۱۳ و حداکثر ۹۸). میزان پیش‌بینی مرگ با استفاده از APACHE IV، ۱۱/۸۱ درصد و مرگ مشاهده شده ۳۳/۷ درصد بود. میانگین نمره APACHE IV در بیمارانی که زنده ماندند ۴۴/۹۴ و در بیمارانی که فوت شده بودند ۶۶/۷۷ بود ($P=0/000$ ، $t: 7/10$).

بحث و نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه نشان داد که APACHE IV می‌تواند به شکل بسیار دقیق میزان مرگ و میر بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه را پیش‌بینی کند. استفاده از این شاخص و سایر ابزارهای طبقه‌بندی شدت بیماری‌ها همچنین در پیش‌بینی روند درمان بیماران بستری در بخش ICU مفید خواهد بود، اگرچه مطالعات بیشتری در این زمینه باید صورت گیرند.

کلید واژه‌ها: APACHE IV، مرگ و میر، طول مدت بستری، بخش مراقبت‌های ویژه

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیست و سوم، شماره چهارم، ص ۳۸۰-۳۷۵، مهر و آبان ۱۳۹۱

آدرس مکاتبه: قزوین، بلوار شهید باهنر، دانشگاه علوم پزشکی قزوین؛ تلفن: +۹۸۲۸۱۲۳۳۷۲۶۷

Email: masoleimany@qums.ac.ir

مقدمه

بیماران را به شیوه‌ای دقیق‌تر از گذشته تعیین کنیم و بیمارانی را که از نظر مراقبتی نیازمند بستری در بخش‌های ویژه هستند، از سایر بیماران متمایز کنیم (۲، ۱). در طی ۳ دهه گذشته، ابزارهای متفاوتی برای پیش‌بینی میزان مرگ و میر بیماران بستری در بیمارستان و همچنین ارزیابی و طبقه‌بندی شدت و

استفاده از فن و تکنولوژی‌های جدید و پیشرفته در بخش‌های ICU به ما اجازه درمان بسیاری از بیماری‌ها را داده و منجر به بقاء طولانی‌تر و بیشتر بیماران می‌شود. افزایش نیازهای مراقبتی در بخش‌های درمانی موجب گردیده تا با استفاده از شیوه‌های نوین ارزشیابی، نیازهای مراقبتی و شدت بیماری

^۱ دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران و دانشجوی دکتری بهداشت باروری شهید بهشتی، تهران، ایران.

^۲ دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران و دانشجوی دوره دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی تهران (نویسنده مسئول)

^۳ دانشکده پرستاری و مامایی آمل، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران و دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله، تهران، ایران.

^۴ دانشکده پرستاری و مامایی شرق گیلان، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، لنگرود، ایران.

^۵ دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران و دانشجوی دکتری پرستاری دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.

^۶ مرکز تحقیقات مدل‌سازی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران